



Ente Bilaterale Artigianato Trentino
Via San Daniele Comboni, 13 – 38122 Trento
E-mail : osa@ebat.tn.it

Tel. +39 0461/420681
Fax + 39 0461/420746
www.ebat.tn.it

AGGIORNAMENTO OBBLIGATORIO
ACCORDO STATO REGIONI PUNTO 9 PER LAVORATORI GIA' FORMATI post 11/01/2012
MODULO DI ISCRIZIONE

D.Lgs.81/2008 art.37; punto 9 dell'Accordo Stato Regioni Province Autonome di Trento e Bolzano pubblicato sulla G.U. del 11 gennaio 2012 in vigore dal 26 gennaio 2012

Verranno accettate solo le iscrizioni delle aziende in regola con i versamenti all'OSA

N. albo artigiani		N. matricola INPS		Codice ATECO 2007	_____
Ragione sociale					
Indirizzo					
Città				CAP	
Telefono				Fax	
E-mail			PEC		

IMPORTANTE: Barrare il settore contrattuale dell'azienda

Macro SETTORI contrattuali	SETTORE	Macro SETTORI contrattuali	SETTORE
Abbigliamento	<input type="checkbox"/>	Legno	<input type="checkbox"/>
Alimentazione	<input type="checkbox"/>	Metalmecanico	<input type="checkbox"/>
Arti tecniche e sanitarie	<input type="checkbox"/>	Plastica	<input type="checkbox"/>
Autoriparatori	<input type="checkbox"/>	Servizi alla persona	<input type="checkbox"/>
Ceramica	<input type="checkbox"/>	Servizi ecologici	<input type="checkbox"/>
Chimica	<input type="checkbox"/>	Vetro	<input type="checkbox"/>
Finiture per l'edilizia	<input type="checkbox"/>	Trasporti	<input type="checkbox"/>
Grafica – immagine	<input type="checkbox"/>	Macellazione	<input type="checkbox"/>
Installazione impianti (settori idraulico – elettrico)	<input type="checkbox"/>	Altro (indicare) _____	

Nome	Cognome	M/F	Titolo di studio	Luogo e data di nascita	Data attestato formazione	Livello comprensione lingua italiana	Ruolo aziendale	Qualifica
						<input type="checkbox"/> nullo <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> socio/a <input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> apprendista
						<input type="checkbox"/> nullo <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> socio/a <input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> apprendista
						<input type="checkbox"/> nullo <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> socio/a <input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> apprendista
						<input type="checkbox"/> nullo <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> socio/a <input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> apprendista
						<input type="checkbox"/> nullo <input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> socio/a <input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> apprendista

SI PREGA DI SPEDIRE ad ENTE BILATERALE ARTIGIANATO TRENINO:
VIA FAX AL NUMERO 0461/420746 O VIA E-MAIL A osa@ebat.tn.it